

委任状

年 月 日

代理人住所
代理人氏名
代理人連絡先

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任いたします。

()

委任者住所
委任者氏名
委任者連絡先

【担当確認欄】

受付日付	受付者	代理人確認項目
		<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ()